Yo, **ALBENIS GODOY BONILLA**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE PIAGUA**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900194434**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19005542026	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día)	enero (mes)	2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 28 (día) enero (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			6 (día) abril (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2	DE 4
VALOR A PAGAR	$ 177.531.862	EN LETRAS	CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) mayo (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	62426	NACION	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161		$ 177.531.862

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	421012165485	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

La presente certificación del mes de abril de 2026, correspondiente al desembolso No. 2, se efectúa de la siguiente manera: el total desembolsado a la fecha es de $146.730.733, menos la ejecución de los meses de febrero y marzo por un valor de $150.094.395, menos el presupuesto de los periodos, por el mes de abril por un valor de $87.084.100,menos el presupuesto del mes de mayo $87.084.100, para un total a desembolsar de $177.531.862.
Por lo anterior, se deja la claridad que para el servicio Centro de Desarrollo Infantil - A – Institucional el valor a desembolsar es de $177.531.862.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	177.531.862
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	177.531.862 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	177.531.862

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ALBENIS GODOY BONILLA	SUPERVISORA		CENTRO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FREDY YOVANY OMEN JIMENEZ	ENLACE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA		CENTRO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
FREDY YOVANY OMEN	CENTRO ZONAL CENTRO		6/04/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección de Primera Infancia

SEGUNDO DESEMBOLSO

SUBPROYECTO: Centro de Desarrollo Infantil - A –
MODALIDAD: INSTITUCIONAL
PERIODO: ABRIL-MAYO

OPERADOR	NUMERO DE CONTRATO	NUMERO DE CUPOS	VALOR A GIRAR	CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA	BANCO
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE PIAGUA	19005542026	155	**$ 177.531.862**	421012165485	AHORROS	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.

Reviso
ALBENIS GODOY BONILLA
Supervisora

Elaboro
FREDY YOVANY OMEN JIMENEZ
Enlace de Seguimiento Financiero

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL CAUCA CENTRO
ZONAL CENTRO

DEBE A:

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PIAGUA

NIT. 900194434-1

PESOS M/CTE
($ **177.531.862)**

CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

SEGUNDO DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE No. **19005542026**

CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PIAGUA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE NIÑOS Y NIÑAS.

El Tambo, 06 de abril de 2026

Alejandra Londoño.

MARIA ALEJANDRA
LONDOÑO LULIGO C.C.
1.061.758.631
Representante Legal

EL TAMBO-CAUCA,06 DE ABRIL DEL 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CAUCA

Yo, **MARIA ALEJANDRA LONDOÑO LULIGO,** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.061.758.631,** en mi calidad de representante legal de la Entidad **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DEL BIENESTAR PIAGUA** identificada con Nit No. **900194434-1** manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al 31 de MARZO del 2026.

Atentamente,

Alejandra Londoño.

MARIA ALEJANDRA LONDOÑO LULIGO
CC No. 1.061.758.631

FORMATO 2
MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA JURIDICA
IP-003-2019

Yo, María Alejandra Londoño Luligo, identificada con documento CC 1.061.758.631, en mi condición de Representante Legal de *ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PIAGUA*
identificada con Nit 900194434-1, CERTIFICO QUE HE CUMPLIDO CON EL PAGO DE LOS APORTES REALIZADOS POR LA ASOCIACION DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES CALENDARIO LEGALMENTE EXIGIBLES A LA FECHA DE PRESENTACION DE NUESTRA DOCUMENTACION POR LOS CONCEPTOS DE SALUD, PENSIONES, RIESGOS LABORALES, CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Para constancia se certifica en El Tambo - Cauca a los 06 días del mes de abril del 2026 en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 del 2002 y ley 828 del 2003

FIRMA

Alejandra Londoño.

MARIA ALEJANDRA LONDOÑO LULIGO

19-40200

MEMORANDO

Radicado No: 202640200000011383

Para: **ALBÉNIS GODOY BONILLA**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2044, GRADO 09

Asunto: **DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN**

Fecha: **14 DE ABRIL DE 2026**

En atención a la solicitud radicada ante el Grupo Interno de Trabajo Jurídico y contractual, el día 27/03/2026 mediante Memorando No. 202640002000009923 por parte de la Coordinación del Centro zonal Centro de la Regional Cauca; en la cual se solicita se lleve a cabo el proceso de cambio de supervisión por periodo de vacaciones, desde el **27 DE MARZO, DEL 2026 HASTA 20 DE ABRIL DEL 2026,** según Resolución **00119 DEL 11 DE FEBRERO DE 2026** de la supervisora inicial, me permito informarle que ha sido designado como Supervisor de los contratos relacionados a continuación.

No	NÚMERO DE CONTRATO	EAS	SUPERVISOR INICIAL	SUPERVISOR DESIGNADO
1	190010002024	ASOPAFA PIAGUA	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA
2	19005542026	ASOPAFA PIAGUA	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA
3	19008062025	ASOPAFA PIENDAMONITOS	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA
4	19005882026	ASOPAFA ANAYES	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA
5	19008192025	ASOPAFA CINCO DIAS	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA
6	190010092024	ASOPAFA SAN ISIDRO	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA

7	19008142025	ASOPAFA SAN ISIDRO	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA
8	19005902026	SANTA TERESA	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA
9	19005512026	ASOPAFA SAN ISIDRO	LESSET ANDREA LIS GUERRERO	ALBÉNIS GODOY BONILLA

Por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con los mencionados contratos se encuentran disponibles para su consulta en el Sistema de Información y Tramite Contractual - SITCO y en la plataforma SECOP II.

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión del ICBF.

Cordialmente,

Diana Betancourt

DIANA DEISY BETANCOURT ANGULO
Directora Regional ICBF (E)

Reviso: Ingrid Villamil Wubbolt- COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO JURIDICO Y CONTRACTUAL
Aprobó: Ingrid Villamil Wubbolt- COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO JURIDICO Y CONTRACTUAL
Proyectó: Brayhan Santiago Ordoñez Burbano- Judicante Grupo Jurídico ICBF

MEMORANDO

Radicado No: 202640002000009923

Para: INGRID VILLAMIL WUBBOLT
Coordinadora Grupo de trabajo interno de Jurídica.

Asunto: SOLICITUD CAMBIO DE SUPERVISOR

Fecha: 27/03/2026

Por medio del presente me permito solicitar su valiosa colaboración para que se lleve a cabo el cambio de supervisión de los siguientes contratos, los cuales se encontraban a cargo de la servidora pública Lesset Andrea Lis Guerrero, Profesional universitaria código 2044 grado 09, adscrita al centro zonal centro, motivo por el cual, bajo la normatividad establecida, desde la Regional le otorgan el disfrute de sus vacaciones, desde el 27 de marzo hasta el 20 de abril del 2026, por tal razón, a partir del 27 de marzo, los contratos quedarán a cargo de la servidora pública, Albéniz Godoy Bonilla, Profesional universitaria código 2044 grado 09.

Los cambios solicitados se relacionan a continuación:

SUPERVISORA INICIAL	EAS	NIT	NO. CONTRATO	SERVICIO	MUNICIPIO	SUPERVISORA QUIEN RECIBE
Lesset Andrea Lis Guerrero, Profesional universitario código 2044 grado 09	ASOPAFA PIAGUA	9001944341	190010002024	HCB Tradicional y JC	TAMBO	Albéniz Godoy Bonilla, Profesional universitario código 2044 grado 09
	ASOPAFA PIAGUA	9001944341	19005542026	CDI	TAMBO	
	ASOPAFA PIENDAMONITOS	9000035531	19008062025	EIH-EIC-CDI	PIENDAMÓ	
	ASOPAFA ANAYES	8001606901	19005882026	EIC	TAMBO	
	ASOPAFA CINCO DIAS	8002230547	19008192025	EIH-CDI	TIMBIO	
	ASOPAFA SAN ISIDRO	8001605111	190010092024	HCB Tradicional y JC	MORALES	
	ASOPAFA SAN ISIDRO	8001605111	19008142025	EIC-EIH	MORALES	
	SANTA TERESA	8001645702	19005902026	EIH-CDI	ROSAS	
	ASOPAFA SAN ISIDRO	8001605111	19005512026	CDI-EIC	MORALES - PIENDAMO	

Despedida,

FRANCELINE RIVERA CHAVARRO
Coordinadora Centro Zonal Centro

Aprobó: Franceline Rivera Chavarro
Revisó: Franceline Rivera Chavarro
Proyectó: Franceline Rivera Chavarro